

Nr projektu: FEDS.08.01-IZ.00-0052/24
Tytuł Projektu: „Szkoły Przyszłości w Gminie Cieszków”
Placówka:
DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

(uczeń)

 Ja, niżej
podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,)

 zamieszkała/y
(adres zamieszkania - kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

wyrażam zgodę na udział

(imię i nazwisko ucznia)

w projekcie „Szkoły Przyszłości w Gminie Cieszków” nr : FEDS.08.01-IZ.00-0052/24

,współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, w formach wsparciach rekomendowanych w poniższej ankiecie zgłoszeniowej.

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem projektu i w pełni go akceptuję.

2. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie/moje dziecko do udziału w projekcie tj.:

- będę uczestniczyć/moje dziecko będzie uczestniczyć w projekcie z własnej inicjatywy,
- uczęszczam/moje dziecko uczęszcza do szkoły biorącej udział w projekcie.

3. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską.

4. Oświadczam, iż zostałem/am pouczoney/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

 5. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez beneficjenta i partnera, mojego/moje dziecka wizerunku utrwalonego w postaci zdjęć/filmów powstałych w ramach realizacji projektu pt. **Szkoły Przyszłości w Gminie Cieszków**. Niniejsza zgoda: jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie, obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium, dotyczy również umieszczania wizerunku w Internecie, dotyczy również wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję Funduszy Europejskich. Wizerunek, o którym tu mowa, może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Jest on przetwarzany do czasu cofnięcia zgody. Jestem świadomy/-a, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, ich poprawiania oraz możliwości żądania uzupełnienia, sprostowania, usunięcia. Podanie danych jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie poprzez złożenie na piśmie wniosku w przedmiocie odwołania zgody.

6. Specjalne potrzeby uczniów z niepełnosprawnościami lub inne specjalne potrzeby uczestników projektu (uzupełnić, jeżeli dotyczy Państwa dziecka):

Specjalne potrzeby ucznia wynikające z niepełnosprawności lub inne:	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:
	Alternatywne formy materiałów, pomocy dydaktycznych:
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:
	Zapewnienie tłumacza języka migowego:
	Inne:

(miejscowość i data)

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)